

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231734819
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.12.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1086
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
Banka	Česká národní banka	Podle trati 624/7	
Účet	71234621/0710	108 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	GENTAMICIN WZF POLFA 0.3%	GTT OPH 1X5ML/15MG	KS 10
	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 30	KS 1
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 30
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 20
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 1
	ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS 3
	CELASKON	250MG TBL NOB 100	KS 10
	DUOMOX 750	750MG TBL SUS 20	KS 5
	LAGOSA	DRG 100X150MG	KS 1
	LAGOSA	DRG 50X150MG	KS 1
	PIMAFUCORT UNG 15G	10MG/G+10MG/G+3,5MG/G UNG 15G	KS 2
	SINUPRET {6}	GTT 1X100ML	KS 1
	SINUPRET	SIR 100ML	KS 1
	VITAMIN D3 AXONIA	7000IU TBL FLM 12	KS 4
	Magne B6 Forte tablety tbl.50	50tbl.	KS 1

Celková částka s DPH: 87299,38 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno